

様式第6 (第17条関係)

(支払方法 1 口座振替払 (MT) 2 直接払 3 口座振替払 (MT外))
(支払予定日) (審査決裁区分 会 ・ 室 ・ 係)

課 名	年度	支出命令番号		
		会 計		
歳 出		款		

(下線以下を記入してください。)

年 月 日


日付は空欄

鹿児島市長 殿

申請者の氏名と住所を
ご記入ください

ここは空欄
(押印を省略する場合は、申請者の住所と氏名を記入)

補助事業者等の住所 鹿児島市山下町11番1号

補助事業者等の氏名 鹿児島 太郎 

(団体の場合は、団体名及び代表者名)

押印を省略する場合は、記入してください

(担当者：氏名 電話)

補助金等交付請求書

指令年月日、指令番号は
記入しないでください

鹿児島市補助金等交付規則第17条第1項の規定により、交付を依頼いたします。

指令年月日	年 月 日		指令番号	指令保幼第	号					
補助事業等の名称	鹿児島市潜在保育士等就職奨励金									
補助金等の請求金額	拾	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円
					¥	5	0	0	0	0

受領については、次のとおり願います。(希望の番号)

1 口座振替払 (下記口座のとおり) 2 現

請求金額は様式第1の「交付申請額」
を記入ください。

振	金融機関名	市役所 銀行 (金庫)			市役所支店
	口座の種類	<input checked="" type="radio"/> 普通・当座・別段・貯蓄	口座番号	7 7 7 7 7 7 7	
先	フリガナ	カゴシマ タロウ			
	口座名義	鹿児島 太郎			